



Ficha Epidemiológica para Hidatidose

DADOS CADASTRAIS

Nome: _____ Sexo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Município onde nasceu: _____ UF: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Profissão ou atividade principal: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Município: _____ Estado: _____

DADOS EPIDEMIOLÓGICOS DO CASO

Possui cães? () sim () não Quantos: _____

Prática de caça? () sim () não Se sim, quais animais são caçados? _____

Qual é o destino dado às vísceras ("fatos") da caça:

() dá crua para os cães () cozinha para os cães () enterra () outro: _____

Mora área rural ou esteve em área rural por muito tempo? () Sim () Não

Participa de abates? () sim () não

Se sim quais animais? () ovinos () caprinos () bovinos () suínos

Qual é o destino dado às vísceras ("fatos") dos animais abatidos?

() dá crua para os cães () cozinha para os cães () enterra () outro: _____

SINAIS E SINTOMAS

Sintomas: _____

Diagnóstico clínico: _____

Diagnóstico por imagem: _____

Procedimento cirúrgico para hidatidose? () sim () não Tratamento para hidatidose? () sim () não

Caso de hidatidose na família? () sim () não () não sabe

Sorologia HIV? () positiva () negativa () sorologia não realizada () não sabe informar

Tem ou já teve hepatite? () A () B () C () negativa () sorologia não realizada () não sabe informar

Ocorrência de parasitose intestinal: () não () sim Quais: _____

Observações relevantes: _____

MATERIAL ENVIADO:

() Soro () 1ª amostra () controle

() coleta do sangue pré-cirúrgica () coleta pós-cirúrgica () não sabe informar

() Líquido de punção () Líquido hidático () Cisto hidático

Data da coleta: ____/____/____

RESPONSÁVEL PELA INVESTIGAÇÃO (pelo preenchimento dessa ficha)

Nome do requisitante: _____

Função: _____ Telefone para contato: _____

Município: _____ Registro no Conselho: _____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____